



Numero Verde
800-139 800

Tel.: 049-8725897
Fax: 178 607 6741

Web: www.qcb.it
e-mail: info@qcb.it

Via Enrico Fermi 23
35136 – Padova – Italy

Allegato A - form 89 CORPORATE CERTIFICATION (SGA)

Indirizzo Sito Periferico 1: _____	
Comune: _____	Cap: _____ Provincia: _____
Referente: _____	Funzione: _____
Tel: _____	Fax: _____
e-mail: _____	web: _____
Totale occupati (compresi titolari, dipendenti, collaboratori): _____ di cui part-time: _____	
Attività per le quali richiedete la certificazione del Vostro SGQ: _____	

Indirizzo Sito Periferico 2: _____	
Comune: _____	Cap: _____ Provincia: _____
Referente: _____	Funzione: _____
Tel: _____	Fax: _____
e-mail: _____	web: _____
Totale occupati (compresi titolari, dipendenti, collaboratori): _____ di cui part-time: _____	
Attività per le quali richiedete la certificazione del Vostro SGQ: _____	

Indicare di seguito quali requisiti della norma ISO 14001 sono applicabili nei diversi siti:

Requisiti Norma	4.1	4.2	4.3.1	4.3.2	4.3.3	4.4.1; 4.4.2; 4.4.3	4.4.4	4.4.5	4.4.6	4.4.7	4.5.1	4.5.2	4.5.3	4.5.4	4.5.5	4.6
Sede centrale																
Sito periferico 1																
Sito periferico 2																
Sito periferico 3																
Sito periferico 4																
Sito periferico 5																

Qualora ci fossero più siti si consiglia di fotocopiare e barrare questa casella riportando i dati degli altri siti periferici.